

吹田市出前講座受講申込書

年 月 日

吹田市生涯学習推進本部
本部長 あて

団 体 名 _____
〒 _____
住 所 _____

代表者氏名 _____

電 話 (_____) _____

吹田市出前講座を、次のとおり申し込みます。

開催日時	第1希望	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
	第2希望	年 月 日 ()	時 分	～	時 分
開催場所	電話 _____				
希望講座名	No. _____ 担当課 ()				
参加予定人数	人				
参加費用の有無	有 (_____ 円) ・ 無				
参加費用を徴収する場合、その理由					
学習会等の名称及び開催目的	名称				
	目的				
備考					

※受講申込書の提出は、開催希望日の1か月前までをお願いします。